

ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю
Дата формування звіту: 16 грудня 2019

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-06-04-003178-b**
2. Номер договору про закупівлю: **1504**
3. Дата укладення договору: **04 червня 2019 13:00**
4. Ціна договору про закупівлю: **149 554,94 UAH (в тому числі ПДВ 24 925,82 UAH)**
5. Найменування замовника: **ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ОДЕСЬКИЙ ЦЕНТР ПРОФЕСІЙНО-ТЕХНІЧНОЇ ОСВІТИ"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05537377**
7. Місцезнаходження замовника: **67801, Україна, Одеська обл., смт Овідіополь, вул. Театральна, 3**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **МАЛЕ ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДАЛЕТ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **31976542**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **65059, Україна, Одеська обл., місто Одеса, Київський район ВУЛИЦЯ ЛЮСТДОРФСЬКА ДОРОГА будинок 29 "Б" квартира 33 , тел.: 0487374214**
- 10¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

11. Конкретна назва предмета закупівлі	11.1 Коди та назви відповідних класифікаторів предмета закупівлі і частин предмета закупівлі (лотів) (за наявності)	12. Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг за договором	13. Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	14. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг за договором
Захисний екран зварювальний (кабіна)	ДК021-2015: 35110000-8 — Протипожежне, рятувальне та захисне обладнання	1 комплект	Україна, 67801, Одеська область, смт.Овідіополь, вул.Театральна,3	до 31 грудня 2019

15. Строк дії договору: **04 червня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **149 554,94 UAH (в тому числі ПДВ 24 925,82 UAH)**

16¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	кошти місцевого бюджету	Післяоплата	10	Робочі	100

17. Причини розірвання договору, якщо **відсутні**
таке мало місце: